

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	3	4	2	4	2
8	6	1	0	2	0	0	0
2	T	8	6	N	0	0	2

Název IČO

Nemocnice Třinec, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.9.2015
Datum uplatnění do	30.6.2017

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	6	1	0	2	4	7	7
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Hematologická a koagulační laboratoř

4	0	2	4	0	2
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Třinec	Kaštanová		238	739 61	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	8
<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne		
7			(zaokrouhl
1	6	8	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Úterý	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Středa	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Čtvrtek	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Pátek	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Sobota	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	
Neděle	00:00	23:59		Kaštanová 268, 739 61 Třinec	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2011	30.6.2017	32,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa				
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 4

Počet hodin v týdnu 32 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	16,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	40,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Frýdek-Místek	0802

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																							
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)					Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
									S3	O	1.4.2015	31.12.2017	40,00										
									S2	O	1.1.2011	31.12.2017	40,00										
									SBM	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
									S3	O	1.1.2011	31.12.2017	40,00										
									S3	O	1.1.2015	31.12.2017	40,00										
									S3	O	1.4.2015	31.12.2017	40,00										
									S3	O	1.1.2014	31.12.2017	40,00										
									J2	O	1.4.2015	31.12.2017	16,00										
									S2	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										
									J1	O	1.7.2011	31.12.2017	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od			Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.9.2015			30.6.2017	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.9.2015			30.6.2017	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.9.2015			30.6.2017	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.9.2015			30.6.2017	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.9.2015			30.6.2017	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.9.2015			30.6.2017	
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY										1.9.2015			30.6.2017	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY										1.9.2015			30.6.2017	
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ										1.9.2015			30.6.2017	
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY										1.9.2015			30.6.2017	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		3234	1	SYSMEX		1.7.2015	30.6.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		ZP č.73	1	ADVIA		1.7.2015	30.6.2017
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		ZP č.73	1	ADVIA		1.7.2015	30.6.2017
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		ZP č.73	1	ADVIA		1.7.2015	30.6.2017
	0000000265	Koagulometr ACL 200		ZP č.67	1	SYSMEX		1.7.2015	30.6.2017
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		ZP č.67	1	SYSMEX		1.7.2015	30.6.2017
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		ZP č.67	1	SYSMEX		1.7.2015	30.6.2017
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		2591	1	LIEBHER		1.7.2015	30.6.2017
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		3241	1	OLYMPUS		1.7.2015	30.6.2017

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)						
s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do

## NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy			Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název		Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)											
s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

Skupina	Název	Celkem			
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů				0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček				0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)				0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)				0
E	pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém				0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců				0
G	pro poskytování LSPP				0
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.7.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2015.

\*\*\*

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.

\*\*\*

Ústavní pohotovostní služba (fyzická dostupnost laborantky s atestací z hematologie a transf. služby do 1 hod) je zajištěna laborantkou: XXXXXXXXXX

\*\*\*\*

Osvědčení o splnění podmínek Auditu II NASKL - platnost do 11.6.2017.